

استمارة طلب تأمين  
حوادث شخصية

	:		1)
	:	/	2)
	:		3)
	:		4)
	:	) * (	5)
	:	(	
	:	(	
	:	(	
	:	(	
	:	(	
	:		6)
	:	...	7)

\* يرجى إرفاق قائمة ببيانات الأشخاص المراد التأمين عليهم مثل العمر , مبلغ التأمين و المهنة